

MANUAL DE OBSTETRICIA

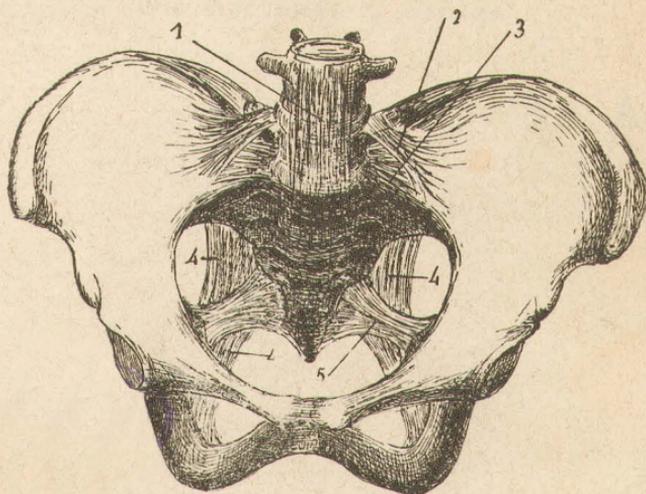
PARA EL USO DE LA
MATRONA

POR EL

DR. CÁRLOS MONCKEBERG

Profesor libre de Obstetricia i especialista en las enfermedades
de los niños.

CON FIGURAS INTERCALADAS EN EL TESTO



SANTIAGO DE CHILE
ESTABLECIMIENTO POLIGRÁFICO ROMA

Calle de la Bandera, 30

—
1898

Resumen de las operaciones que puede practicar la matrona

En caso de ausencia del médico i la vida de la enferma peligra, la matrona está autorizada para practicar las siguientes operaciones:

1.º *Taponamiento*.—En esta operacion debe la matrona tener presente que el algodón que use esté rigurosamente esterilizado i seguir las indicaciones que ántes hemos enunciado.

2.º *Version por maniobras externas*.

3.º *Ruptura artificial de las membranas*.

4.º *Version por maniobras internas*.

5.º *Estraccion artificial de la placenta*.

6.º *Estraccion de coágulos*.

7.º *Inyecciones intra-uterinas i vaginales*.

8.º *Cateterismo de la uretra*. La matrona para practicar el cateterismo debe descubrir a la mujer para evitar las infecciones; i no andar con tanteos por debajo de la ropa; la sonda que debe usar debe ser de cautchuc rojo i nueva; toda mujer que no orine sola debe ser cateterizada, sobre todo despues del parto, dos veces por dia.

La sonda no debe introducirse sino bien desinfectada i solo a 4 o 5 centímetros de profundidad.

Debe añadirse a la sonda un tubo de goma bastante largo, que permitirá vaciar la vejiga sin necesidad de colocar ningun tiesto entre las piernas de la mujer, evitando así infecciones i sin incomodar a la mujer haciéndola tomar otra posicion, tanto mas si existen desgarros en la horquilla o el periné.

Si hai que sondar a la mujer durante el trabajo se debe rechazar suavemente la cabeza del feto en un punto lejano del occíput para evitar la deflexion.

9.º **Enemas.**— La matrona no debe olvidar que la mujer que va a parir debe tener su recto desocupado, lo que se consigue con los enemas o lavativas; no se debe olvidar en ningun caso la desinfeccion.

10. **Inyecciones hipodérmicas.**—Estas inyecciones, como su nombre lo indica, están destinadas a ser hechas bajo la piel i ser absorbidas por el sistema linfático.

Estas inyecciones se practican con una pequeña jeringa llamada de Pravaz i que puede contener de 1 a 2 gramos de líquido. Esta jeringa se compone de un cuerpo de bomba de vidrio, de un émbolo graduado, i de una cánula de acero mui afilada para que pueda fácilmente perforar la piel.

Para hacer la operacion se debe buscar en lo posible los puntos mas desprovistos de vasos voluminosos; debe escojer la cara dorsal o esterna de los miembros, léjos de la articulacion o la piel del abdómen. En seguida se pellizca la piel entre el pulgar i el índice de la mano izquierda i con la mano derecha se introduce bruscamente la aguja en la base del pliegue, afirmándola con el índice para que no se quiebre; hecho esto se introduce el líquido empujando el émbolo. El líquido inyectado forma un pequeño tumor bajo la piel que demora algunos dias a veces en desaparecer.

Los cuidados de desinfeccion que deben practicarse al hacer una inyeccion, consisten en desinfectar primero las manos i hacer hervir en agua caliente la cánula de la jeringa; si la aguja está occidada se la debe rechazar; luego despues se debe asepticizar el punto donde se va a hacer la inyeccion, lo que se consigue limpiando con algodón esterilizado empapado con alcohol puro, éter, o agua fenicada, la parte donde se va a hacer la inyeccion.